Rev Clin Esp. 2024;224(Supl 1):S954

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1954 - CARACTERÍSTICAS ECOGRÁFICAS DE LOS PACIENTES AMBULATORIOS DE UNA UNIDAD DE INSUFICIENCIA CARDÍACA DE MEDICINA INTERNA

Pablo Cabrera García, Carla Álvarez González, Victoria Augustín Bandera y María Platero Sánchez-Escribano

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga, España.

Resumen

Objetivos: Analizar las características ecográficas de los pacientes revisados de forma ambulatoria en la Unidad de Insuficiencia Cardíaca de Medicina Interna.

Métodos: Se realizó un análisis descriptivo y retrospectivo de los pacientes ambulatorios que asistieron a la Unidad de Insuficiencia Cardíaca de Medicina Interna de un hospital de segundo nivel y se le realizó valoración ecográfica. El periodo de análisis fue durante el primer año de funcionamiento, comprendido entre abril de 2023 y abril de 2024.

Resultados: Durante este periodo se analizaron un total de 199 pacientes a los que se le realizaron ecografía durante su visita. En la ecografía pulmonar de los pacientes analizados el 49,1% presentaron líneas B, siendo en cuantía leve en un 11,1%, moderada en un 18,3% y grave en un 19,7%. Se objetivó derrame pleural en un 32,9% de los pacientes, siendo leve en un 12,6%, moderada en un 5,8% y grave en un 14,5%. Además, se detectó afectación pleural en forma de engrosamiento o irregularidad de la misma en un 11,5% de los pacientes. En cuanto a la ecografía venosa: el tamaño medio de la VCI fue de 17,4 mm con una DE ± 5,6 mm, el tamaño de la VCI en el percentil 75 fue de 21 mm. Un 23,8% de los pacientes presentaron un colapso de la VCI 50%. EL flujo de las venas suprahepáticas fue normal en un 52,9% de los casos, un 7,8% de los pacientes analizados presentaron un flujo consistente en S 50%. En lo que se refiere al análisis de las venas arcuatas, estuvieron alteradas en un 20% de los pacientes analizados, con un flujo bifásico en un 9,7% de los casos y un flujo diastólico monofásico en un 10,3%. Un 9,9% de los pacientes presentaron derrame pericárdico siendo en su mayoría leve (8,9%). Solo un 5,6% de los pacientes presentaron ascitis. El 63,5% de los pacientes presentaron un VExUS 0, un 9,4% un SCORE para VExUS de 1, un 15,8% un VExUS 2 y un 11,3% un *score* para VExUS de 3. De los pacientes estudiados el 66,4% presentaron insuficiencia tricúspidea, siendo el 31,2% moderada-grave. El 90,1% de los pacientes presentaron dilatación de la aurícula izquierda.

Conclusiones: Casi la mitad de los pacientes presentaron líneas B, marcador subrogado de congestión tisular pulmonar y de congestión subclínica a dicho nivel. Un tercio presentaron derrame pleural y en un 11,5% de los pacientes se detectó afectación pleural que se desconocía hasta el momento. La mayoría no presentaron ascitis ni derrame pericárdico. La mayoría de los pacientes presentaron dilatación de la aurícula izquierda y por tanto un riesgo elevado de FA. Más de un tercio de los pacientes presentaron un VExUS alterado poniendo de manifiesto congestión intravascular sistémica.

0014-2565 / © 2024, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.